**YÜKSEK LİSANS TEZ SINAVI JÜRİ ÖNERİ FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anabilim Dalı | : | Anabilim Dalını seçiniz. |
| Programı | : | Bilgi girişi için tıklayınız. |
| No | : | Bilgi girişi için tıklayınız. |
| Adı Soyadı | : | Bilgi girişi için tıklayınız. |

|  |
| --- |
| S I N A V J Ü R İ S İ |
|  | **Adı ve Soyadı** | **Unvanı** | **Açık Adresi****(Üniv./Fak./Böl.)** |
| **Danışman Öğretim Üyesi** | Ad ve Soyadı giriniz. | Seçiniz. | Fakülte/Enstitü |
| Bölüm/Anabilim Dalı |
| **Jüri Üyesi** | Ad ve Soyadı giriniz. | Seçiniz. | Fakülte/Enstitü |
| Bölüm/Anabilim Dalı |
| **Jüri Üyesi** (Başka Üniversite’den) e-posta adresi | Ad ve Soyadı giriniz. | Seçiniz. | Üniversite |
| Fakülte/Enstitü |
| e-posta adresi giriniz. | Bölüm/Anabilim Dalı |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sınav Tarihi**  | : | Tarih girmek için tıklayınız. | **Sınav Yeri:** | Bilgi girişi için tıklayınız. |
| **Sınav Saati** | : | Saat girmek için buraya tıklayın. |

**Eki:** Tez Teslim Formu